



TITLE:

図書館資料保存環境整備マニュアル (マイクロフィルム編)(付録: マイクロフィルムチェックリスト)

AUTHOR(S):

京都大学図書館業務改善検討委員会 資料保存環境整備部会

CITATION:

京都大学図書館業務改善検討委員会 資料保存環境整備部会. 図書館資料保存環境整備マニュアル (マイクロフィルム編). 2010

ISSUE DATE:

2010-03

URL:

<http://hdl.handle.net/2433/98051>

RIGHT:

■ 図書館資料保存環境整備マニュアル（マイクロフィルム編）

■ 付録 マイクロフィルムチェックリスト

この調査は、大学内の各図書館・室所蔵のマイクロ資料の現状調査と、今後の改善を目的に行うものです。
最後まで回答いただきましたら、「完了」ボタンをクリックしてください。
回答内容を確認後、「送信」ボタンをクリックしていただいて終了となります。
★回答期限は、2009年10月30日（金）です。

図書館/室名をご記入ください。（必須）

回答者名をご記入ください。（必須）

連絡先のe-mailアドレスをご記入ください。（必須）

マイクロフィルムを所蔵していますか？（必須）

☐ 所蔵している ☐ 所蔵していない

1. マイクロフィルムの種類

1-1. 形態別の所蔵数を回答してください。

把握していない場合は、概数（例：約1000枚）を回答してください。

所蔵していない場合は、「0」とご記入ください。

a. ロールフィルム リール式（単位：本）（必須）

b. ロールフィルム カートリッジ式（単位：本）（必須）

c. シートフィルム マイクロフィッシュ（単位：枚）（必須）

d. シートフィルム その他（単位：枚）（必須）

1-2. マイクロリーダーを所蔵していますか？（必須）

☐ 所蔵している ☐ 所蔵していない

「所蔵している」場合、マイクロリーダーで再生できる形態をすべて選択してください。

- ☐ a. ロールフィルム リール式
- ☐ b. ロールフィルム カートリッジ式
- ☐ c. シートフィルム マイクロフィッシュ
- ☐ d. シートフィルム その他

1-3. TACベースフィルムの所蔵数を回答してください。

把握していない場合は、概数(例:約500本、200枚以上、約50%)を回答してください。
所蔵していない場合は、「0」とご記入ください。

a. TACロールフィルムのリール数(必須)

b. TACシートフィルムの枚数(必須)

1-4. ジアゾフィルム、ベシキュラフィルムを所蔵していますか?(必須)

☐ はい ☐ いいえ

2. フィルムの劣化について

2-1. 所蔵しているマイクロフィルムについて、劣化症状が見受けられますか?(必須)

☐ 見受けられる ☐ 見受けられない

「見受けられる」場合、以下に当てはまるものすべてにチェックをつけてください。(必須)

- ☐ a. 酢酸臭
- ☐ b. 波打ち
- ☐ c. べとつき・癒着
- ☐ d. 変色
- ☐ e. 傷・割れ・画像の崩れ
- ☐ f. 微細な斑点(マイクロスコピックプレミッシュ)
- ☐ g. カビ
- ☐ h. 結晶状の白い粉
- ☐ i. その他(具体的に症状をお書き下さい)

3. 保存環境について

3-1. 温度・湿度は適切に保たれていますか?(必須)

☐ 保たれている ☐ 保たれていない

3-2. 温度・湿度を測定していますか?(必須)

☐ 測定している ☐ 測定していない

3-3. 温度・湿度を記録していますか?(必須)

☐ 記録している(記録している場合、方法・頻度などを記入してください)

☐ 記録していない

3-4. 除湿機能を持つ設備が導入されていますか？（必須）

☐ 導入されている ☐ 一部導入されている ☐ 導入されていない

3-5. ちりや埃がたまっていますか？（必須）

☐ たまっていない ☐ たまっている

3-6. 汚染物質（揮発ガス、有機溶剤など）が周りにないですか？（必須）

☐ ない ☐ ある

3-7. 保存箱、保存ケース周辺の通気性は十分に確保されていますか？（必須）

☐ 確保されている ☐ 確保されていない

3-8. 中性紙の箱を使用していますか？（必須）

☐ 使用している ☐ 一部使用している ☐ 使用していない

3-9. 中性紙の帯を使用していますか？（必須）

☐ 使用している ☐ 一部使用している ☐ 使用していない

3-10. 穴あきのプラスチックリールを使用していますか？（必須）

☐ 使用している ☐ 一部使用している ☐ 使用していない

3-11. ゴム、接着テープ、ボール紙、漂白紙等を使用していますか？（必須）

☐ 使用していない ☐ 一部使用している ☐ 使用している

3-12. キャビネット等にゴム、スポンジの劣化や錆などはないですか？（必須）

☐ ない ☐ ある ☐ 使用していない

4. 対策と取り扱い方法

4-1. 自館のマイクロフィルムの内訳（重要度別）を把握していますか？（必須）

☐ 把握している ☐ 把握していない

4-2. 乾燥剤や調湿剤を定期的に取り替えていますか？（必須）

☐ 取り替えている ☐ 取り替えていない ☐ 使用していない

4-3. 取り扱いの際手袋（ゴム手袋不可）を使用していますか？（必須）

☐ 使用している ☐ 使用していない

4-4. マイクロフィルムの巻き戻しを行っていますか？（必須）

☐ 行なっている（どのような頻度で行っているか記入してください）

☐ 行なっていない

4-5. 劣化が生じているマイクロフィルムへの対策をとっていますか？（必須）

☐ とっている ☐ とっていない ☐ 劣化症状が見受けられない

「とっている」場合、どのような対策をとっていますか？

マイクロフィルムの保存に関して気になること、困っていることがあればご自由にお書き下さい。

※本チェックリストは放送大学ICT活用・遠隔教育センターが運営する「リアルタイム評価支援システムREAS (Realtime Evaluation Assistance System; リアス)」を使用しています。

調査票: <http://reas2.code.u-air.ac.jp/cgi-bin/WebObjects/REAS?t=10628>
